
02008821507020080



11825

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 882**

15 Ιουλίου 2002

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. ΔΙΑΔΠ/Α1/12801

Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.).

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ - ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του Ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 102 /Α΄/1.5.-2002.

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 «Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 75/Α/11.6.1986.

3. Τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του Ν. 2690/99 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 45/Α/9.3.1999.

4. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 2081/1992 «Περιορισμός και βελτίωση της αποτελεσματικότητας των κρατικών δαπανών και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ 154/Α/1992) με το οποίο προστέθηκε άρθρο 29 Α στο Ν. 1558/85 (ΦΕΚ 137/Α/1985), όπως τελικά αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του Ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 39/Α/1997).

5. Την ΔΙΔΚ/Φ1/2/22875/31.10.2001 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτ. Δημ. Διοίκησης και Αποκέντρωσης για την ανάθεση αρμοδιοτήτων.

6. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

7. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Οι πιο κάτω διοικητικές διαδικασίες αρμοδιότητας του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων να διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.) κατά την προβλεπόμενη από το άρθρο 31 του Ν. 3013/2002 διαδικασία:

Ι. Θέματα αρμοδιότητας ΥΠ.Ε.Π.Θ.

1. Άδεια επάρκειας διδασκαλίας ξένων γλωσσών.

2. Αντίγραφο άδειας επάρκειας διδασκαλίας ξένων γλωσσών.

3. Βεβαίωση αποδοχών για υπηρετούντες δασκάλους & νηπιαγωγούς.

4. Βεβαίωση προϋπηρεσίας για αναπληρωτές δασκάλους & νηπιαγωγούς.

5. Πιστοποιητικό υπηρεσιακής κατάστασης και μεταβολών για δασκάλους & νηπιαγωγούς.

6. Βεβαίωση αποδοχών για υπηρετούντες καθηγητές.

7. Βεβαίωση προϋπηρεσίας για αναπληρωτές καθηγητές.

8. Πιστοποιητικό υπηρεσιακής κατάστασης & μεταβολών για καθηγητές.

9. α)Αποδεικτικό απολύσεως (λόγω απώλειας αντιστοίχου τίτλου), β) πιστοποιητικά σπουδών, γ) πιστοποιητικά σπουδών για στρατολογική χρήση δ) υπηρεσιακά σημειώματα φοίτησης μαθητών και ε) βεβαίωση συμμετοχής στις γενικές ή εισιτήριες εξετάσεις τριτοβάθμιας εκπαίδευσης.

ΙΙ. Θέματα αρμοδιότητας φορέων ΥΠ.Ε.Π.Θ.

Α. Ο.Ε.Ε.Κ.

1. Βεβαίωση βαθμολογίας σε εξετάσεις πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης (ο μέσος όρος βαθμών στο θεωρητικό μέρος και ο χαρακτηρισμός στο πρακτικό μέρος).

2. Βεβαίωση επιτυχούς συμμετοχής σε εξετάσεις πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης.

3. Αναγνώριση ισοτιμίας - κατάταξη τίτλου σπουδών.

Β. ΔΙΚΑΤΣΑ

1. Βεβαίωση για το ομοταγές Πανεπιστημίων που περιλαμβάνονται στον κατάλογο με τα αναγνωρισμένα Α.Ε.Ι. της Αλλοδαπής.

2. Ακριβές αντίγραφο βαθμολογικής αντιστοιχίας - πράξης αναγνώρισης.

3. Βεβαίωση βαθμολογικής αντιστοιχίας.

4. Απόσπασμα πρακτικών Διοικητικού Συμβουλίου

5. Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών

6. Δήλωση συμμετοχής στις εξετάσεις Ιατρικής

Γ. Α.Ε.Ι. - Τ.Ε.Ι.

1. Αντίγραφο πτυχίου Α.Ε.Ι. (για Στρατολογία ή για άλλη χρήση).

2. Πιστοποιητικό Σπουδών Α.Ε.Ι.
3. Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας Α.Ε.Ι.
4. Πάπυρος από Α.Ε.Ι.
5. Αντίγραφο πτυχίου Τ.Ε.Ι. (για Στρατολογία ή για άλλη χρήση).
6. Πιστοποιητικό Σπουδών (Σπουδαστικής κατάστασης) Τ.Ε.Ι.
7. Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας Τ.Ε.Ι.

Για τη διευκόλυνση της λειτουργίας των Κ.Ε.Π. και των πολιτών σε κάθε διοικητική διαδικασία αντιστοιχεί ιδιαίτερο έντυπο αίτησης. Τα έντυπα που αντιστοιχούν σε κάθε μια από τις πιο πάνω διαδικασίες επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται από τα Κ.Ε.Π. και τις καθ' ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 3 Ιουλίου 2002

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
ΣΤΑΥΡΟΣ ΜΠΕΝΟΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΤΡΟΣ ΕΥΘΥΜΙΟΥ

	ΥΠΕΠΘ	Δ.ΙΔ.ΕΚΠ.	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση άδειας επάρκειας διδασκαλίας _ _ _ _ * γλώσσας».

***Αναγράφεται από τον αιτούντα η ξένη γλώσσα για την οποία επιθυμεί να πάρει επάρκεια π.χ. Αγγλική, Γαλλική, Γερμανική, κ.α.**

ΠΡΟΣ:	**Δ/νση Ιδιωτικής Εκπ/σης –Τμήμα Γ΄**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:							
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

	ΥΠΕΠΘ	Δ.ΙΔ.ΕΚΠ.	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1.Φωτοαντίγραφο ξενόγλωσσου τίτλου σπουδών, θεωρημένο για τη γνησιότητά του από το μορφωτικό ακόλουθο της Πρεσβείας ή τα κατά τόπους Προξενεία της χώρας από την οποία προέρχεται. Οι Πανεπιστημιακοί τίτλοι του εξωτερικού να συνοδεύονται από επικυρωμένο φωτοαντίγραφο αναλυτικής κατάστασης μαθημάτων (σε περίπτωση μεταπτυχιακού τίτλου να προσκομίζεται και ο βασικός τίτλος σπουδών).	☐	☐	
2. Επίσημη μετάφραση του ξενόγλωσσου τίτλου σπουδών και της αναλυτικής κατάστασης μαθημάτων από την αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείού Εξωτερικών ή από δικηγόρο.	☐	☐	
3. Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Ελληνικού Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου ή πτυχίου Ελληνικού Πανεπιστημίου. Για τους αποφοίτους Λυκείου του Εξωτερικού:1)Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Λυκείου θεωρημένο για τη γνησιότητά του από το μορφωτικό ακόλουθο της Πρεσβείας ή τα κατά τόπους Προξενεία της χώρας από την οποία προέρχεται και 2) Βεβαίωση γνώσης της Ελληνικής γλώσσας.	☐	☐	
4.Φωτοαντίγραφο δελτίου Αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.	☐	☐	
5. Διπλότυπο είσπραξης για εκπαιδευτικά τέλη ή ένσημα εκπαιδευτικών τελών ποσού **5,87 €.**	☐	☐	

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση ☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας ☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο. ☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Η επάρκεια διδασκαλίας ξένης γλώσσας χορηγείται σε υπηκόους κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς και στους πολίτες των κρατών μελών του Ε.Ο.Χ. (Νορβηγία, Ισλανδία, Λιχνεστάϊν).
- Η επάρκεια διδασκαλίας **Αγγλικής γλώσσας** χορηγείται α) στους κατόχους πτυχίου Αγγλικής Φιλολογίας ξένου πανεπιστημίου, β) στους τριτοετείς φοιτητές των τμημάτων Αγγλικής γλώσσας και Φιλολογίας των Ελληνικών πανεπιστημίων εφόσον έχουν συμπληρώσει επιτυχώς το 6ο εξάμηνο σπουδών και έχουν περάσει τα ¾ του συνόλου των μαθημάτων για την απόκτηση πτυχίου και γ) στους κατόχους Proficiency από τα πανεπιστήμια Καίμπριτζ ή Μίσιγκαν.
- Για την **Γαλλική γλώσσα** χορηγείται α) στους κατόχους πτυχίου Γαλλικής Φιλολογίας και γλώσσας ξένου πανεπιστημίου(Maitrise), β) στους κατόχους πτυχίου Γαλλικής γλώσσας και Φιλολογίας ξένου πανεπιστημίου(Licence), γ) στους τριτοετείς φοιτητές των τμημάτων Γαλλικής γλώσσας και Φιλολογίας των Ελληνικών πανεπιστημίων εφόσον έχουν συμπληρώσει επιτυχώς το 6ο εξάμηνο σπουδών και έχουν περάσει τα ¾ του συνόλου των μαθημάτων για την απόκτηση πτυχίου δ) στους κατόχους τίτλου D.A.L.F.-OPTION LETTRES και ε) στους κατόχους του διπλώματος της Σορβόνης (SORBONNE II) καθώς και SORBONNE III (LETTRES MODERNES) και ALLIANCE FRANCAISE.

	ΥΠΕΠΘ	Δ.ΙΔ.ΕΚΠ.	

- Για την **Γερμανική γλώσσα** χορηγείται α) στους κατόχους πτυχίου Γερμανικής Φιλολογίας ξένου πανεπιστημίου, β) στους τριτοετείς φοιτητές των τμημάτων Γερμανικής γλώσσας και Φιλολογίας των Ελληνικών πανεπιστημίων εφόσον έχουν συμπληρώσει επιτυχώς το $6^{ο}$ εξάμηνο σπουδών και έχουν περάσει τα ¾ του συνόλου των μαθημάτων για την απόκτηση πτυχίου και γ) στους κατόχους πιστοποιητικού γλωσσομάθειας Grosses Deutsches Sprachdiplon του Ινστιτούτου Γκαίτε.
- Για την **Ιταλική γλώσσα** χορηγείται α) στους κατόχους πτυχίου Ιταλικής γλώσσας και Φιλολογίας ξένου πανεπιστημίου, β) στους τριτοετείς φοιτητές των τμημάτων Ιταλικής γλώσσας και Φιλολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης εφόσον έχουν συμπληρώσει επιτυχώς το $6^{ο}$ εξάμηνο σπουδών και έχουν περάσει τα ¾ του συνόλου των μαθημάτων για την απόκτηση πτυχίου γ) στους κατόχους πτυχίου Formazione της Perougia και δ) στους κατόχους διπλώματος της Ανώτατης βαθμίδας του Ιταλικού Ινστιτούτου Αθήνας και Θεσ/νίκης(Diploma di lingua e cultura Italiagna – Corso Superiore)
- Για τις λοιπές ξένες γλώσσες, όπως **Ισπανικά, Ρουμανικά**, κ.α. θα ισχύουν αντίστοιχα οι τίτλοι τμημάτων γλώσσας και Φιλολογίας ξένων πανεπιστημίων.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η αίτηση και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά απευθύνονται/η επάρκεια εκδίδεται στη/από τη **Δ/νση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης του ΥΠ.Ε.Π.Θ., Τμήμα Γ΄**, Βεϊκου 3, 117 41, Κουκάκι, Αθήνα. (τηλ. 010-9233011,Fax. 010-3231883)

ΧΡΟΝΟΣ: Έως από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Διπλότυπο είσπραξης για εκπαιδευτικά τέλη ή ένσημα εκπαιδευτικών τελών ποσού **5,87 €.**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: --

----

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	Δ.ΙΔ.ΕΚΠ.	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]
1.Φωτοαντίγραφο ξενόγλωσσου τίτλου σπουδών, θεωρημένο για τη γνησιότητά του από το μορφωτικό ακόλουθο της Πρεσβείας ή τα κατά τόπους Προξενεία της χώρας από την οποία προέρχεται. Οι Πανεπιστημιακοί τίτλοι του εξωτερικού να συνοδεύονται από επικυρωμένο φωτοαντίγραφο αναλυτικής κατάστασης μαθημάτων (σε περίπτωση μεταπτυχιακού τίτλου να προσκομίζεται και ο βασικός τίτλος σπουδών).	☐	☐	
2. Επίσημη μετάφραση του ξενόγλωσσου τίτλου σπουδών και της αναλυτικής κατάστασης μαθημάτων από την αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου Εξωτερικών ή από δικηγόρο.	☐	☐	
3. Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Ελληνικού Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου ή πτυχίου Ελληνικού Πανεπιστημίου. Για τους αποφοίτους Λυκείου του Εξωτερικού:1)Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Λυκείου θεωρημένο για τη γνησιότητά του από το μορφωτικό ακόλουθο της Πρεσβείας ή τα κατά τόπους Προξενεία της χώρας από την οποία προέρχεται και 2) Βεβαίωση γνώσης της Ελληνικής γλώσσας.	☐	☐	
4. Φωτοαντίγραφο δελτίου Αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.	☐	☐	
5. Διπλότυπο είσπραξης για εκπαιδευτικά τέλη ή ένσημα εκπαιδευτικών τελών ποσού **5,87 €.**	☐	☐	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Διπλότυπο είσπραξης για εκπαιδευτικά τέλη ή ένσημα εκπαιδευτικών τελών ποσού **5,87 €.**

	ΥΠΕΠΘ	Δ.ΙΔ.ΕΚΠ.	

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η αίτηση και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά απευθύνονται/η επάρκεια εκδίδεται στη/από τη **Δ/νση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης του ΥΠ.Ε.Π.Θ., Τμήμα Γ΄**, Βεΐκου 3, 117 41, Κουκάκι, Αθήνα. (τηλ. 010-9233011,Fax. 010-3231883)

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Η επάρκεια διδασκαλίας ξένης γλώσσας χορηγείται σε υπηκόους κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς και στους πολίτες των κρατών μελών του Ε.Ο.Χ. (Νορβηγία, Ισλανδία, Λιχνεστάϊν).
- Η επάρκεια διδασκαλίας **Αγγλικής γλώσσας** χορηγείται α) στους κατόχους πτυχίου Αγγλικής Φιλολογίας ξένου πανεπιστημίου, β) στους τριτοετείς φοιτητές των τμημάτων Αγγλικής γλώσσας και Φιλολογίας των Ελληνικών πανεπιστημίων εφόσον έχουν συμπληρώσει επιτυχώς το 6ο εξάμηνο σπουδών και έχουν περάσει τα ¾ του συνόλου των μαθημάτων για την απόκτηση πτυχίου και γ) στους κατόχους Proficiency από τα πανεπιστήμια Καίμπριτζ ή Μίσιγκαν.
- Για την **Γαλλική γλώσσα** χορηγείται α) στους κατόχους πτυχίου Γαλλικής Φιλολογίας και γλώσσας ξένου πανεπιστημίου(Maitrise), β) στους κατόχους πτυχίου Γαλλικής γλώσσας και Φιλολογίας ξένου πανεπιστημίου(Licence), γ) στους τριτοετείς φοιτητές των τμημάτων Γαλλικής γλώσσας και Φιλολογίας των Ελληνικών πανεπιστημίων εφόσον έχουν συμπληρώσει επιτυχώς το 6ο εξάμηνο σπουδών και έχουν περάσει τα ¾ του συνόλου των μαθημάτων για την απόκτηση πτυχίου δ) στους κατόχους τίτλου D.A.L.F.-OPTION LETTRES και ε) στους κατόχους του διπλώματος της Σορβόνης (SORBONNE II) καθώς και SORBONNE III (LETTRES MODERNES) και ALLIANCE FRANCAISE.
- Για την **Γερμανική γλώσσα** χορηγείται α) στους κατόχους πτυχίου Γερμανικής Φιλολογίας ξένου πανεπιστημίου, β) στους τριτοετείς φοιτητές των τμημάτων Γερμανικής γλώσσας και Φιλολογίας των Ελληνικών πανεπιστημίων εφόσον έχουν συμπληρώσει επιτυχώς το 6ο εξάμηνο σπουδών και έχουν περάσει τα ¾ του συνόλου των μαθημάτων για την απόκτηση πτυχίου και γ) στους κατόχους πιστοποιητικού γλωσσομάθειας Grosses Deutsches Sprachdiplon του Ινστιτούτου Γκαίτε.
- Για την **Ιταλική γλώσσα** χορηγείται α) στους κατόχους πτυχίου Ιταλικής γλώσσας και Φιλολογίας ξένου πανεπιστημίου, β) στους τριτοετείς φοιτητές των τμημάτων Ιταλικής γλώσσας και Φιλολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης εφόσον έχουν συμπληρώσει επιτυχώς το 6ο εξάμηνο σπουδών και έχουν περάσει τα ¾ του συνόλου των μαθημάτων για την απόκτηση πτυχίου γ) στους κατόχους πτυχίου Formazione της Perougia και δ) στους κατόχους διπλώματος της Ανώτατης βαθμίδας του Ιταλικού Ινστιτούτου Αθήνας και Θεσ/νίκης(Diploma di lingua e cultura Italiagna – Corso Superiore)
- Για τις λοιπές ξένες γλώσσες, όπως **Ισπανικά, Ρουμανικά**, κ.α. θα ισχύουν αντίστοιχα οι τίτλοι τμημάτων γλώσσας και Φιλολογίας ξένων πανεπιστημίων.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	Δ.ΙΔ.ΕΚΠ.	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση αντιγράφου άδειας επάρκειας διδασκαλίας ___ * γλώσσας (λόγω απώλειας, καταστροφής της ήδη εκδοθείσας)».

***Αναγράφεται από τον αιτούντα η ξένη γλώσσα π.χ. Αγγλική, Γαλλική, Γερμανική, κ.λ.π.**

ΠΡΟΣ:	Δ/νση Ιδιωτικής Εκπ/σης –Τμήμα Γ΄	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:							
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Ημερομηνία λήψης της επάρκειας της οποίας ζητείται αντίγραφο (απαραίτητη η αναγραφή μήνα και έτους) :		Τίτλος σπουδών/πτυχίο βάσει του οποίου είχε χορηγηθεί η επάρκεια:					

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

	ΥΠΕΠΘ	Δ.ΙΔ.ΕΚΠ.	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η αίτηση απευθύνεται /το αντίγραφο της επάρκειας εκδίδεται στη /από τη **Δ/νση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης του ΥΠ.Ε.Π.Θ., Τμήμα Γ΄**, Βεΐκου 3, 117 41, Κουκάκι, Αθήνα. (τηλ. 010-9233011,Fax. 010-3231883)

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	**Δ.ΙΔ.ΕΚΠ.**	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η αίτηση απευθύνεται /το αντίγραφο της επάρκειας εκδίδεται στη /από τη **Δ/νση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης του ΥΠ.Ε.Π.Θ., Τμήμα Γ΄**, Βεϊκου 3, 117 41, Κουκάκι, Αθήνα. (τηλ. 010-9233011,Fax. 010-3231883)

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΠ.Ε.Π.Θ.	Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Βεβαίωσης αποδοχών για υπηρετούντες
Δασκάλους ☐
ή Νηπιαγωγούς ☐ ».

ΠΡΟΣ:	Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Νομού	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

**Αναγράφεται η Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης του νομού που βρίσκεται η σχολική μονάδα όπου ο εκπ/κός έχει οργανική θέση/ή υπηρετεί ως αναπληρωτής.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				ΑΦΜ:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Μητρώου Αρρένων:				Δήμου ή Κοινότητας:			
Δημ.Σχολείο/Νηπιαγωγείο στο οποίο κατέχει οργανική θέση/ή υπηρετεί ως αναπλ.:							
Αριθμός Μητρώου:				Γραφείο Α/θμιας Εκπ/σης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Λόγος χορήγησης της Βεβαίωσης:							

ΥΠ.Ε.Π.Θ.	Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΥΠ.Ε.Π.Θ.	Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Βεβαίωσης προϋπηρεσίας για αναπληρωτές
Δασκάλους ☐
ή Νηπιαγωγούς ☐ ».

ΠΡΟΣ:	Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Νομού*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

**Αναγράφεται η Δ/νση Εκπ/σης του νομού που βρίσκεται η σχολική μονάδα όπου υπηρετεί ο εκπ/κός.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Αριθμός Μητρώου Αρρένων:		Δήμου ή Κοινότητας:					
Δημ.Σχολείο/Νηπιαγωγείο όπου υπηρέτησε:							
Γραφείο Α/θμιας Εκπ/σης:		Χρον. Διάρκεια υπηρεσίας:	Από:		Έως:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Λόγος χορήγησης της Βεβαίωσης:							

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπος σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Πιστοποιητικού υπηρεσιακής κατάστασης & μεταβολών για Δασκάλους ☐ ή Νηπιαγωγούς ☐ ».

ΠΡΟΣ:	Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Νομού *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

Αναγράφεται η Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης του νομού που βρίσκεται η σχολική μονάδα όπου ο εκπ/κός έχει οργανική θέση.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:		
Αριθμός Μητρώου Αρρένων:		Δήμου ή Κοινότητας:			
Δημ.Σχολείο/Νηπιαγωγείο στο οποίο κατέχει οργανική θέση:					
Αριθμός Μητρώου:		Γραφείο Α/θμιας Εκπ/σης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	
Λόγος χορήγησης του Πιστοποιητικού:					

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20.............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Βεβαίωσης αποδοχών για υπηρετούντες Καθηγητές».

ΠΡΟΣ:	Δ/νση Β/θμιας Εκπ/σης Νομού *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

**Αναγράφεται η Δ/νση Β/θμιας Εκπ/σης του νομού που βρίσκεται η σχολική μονάδα όπου ο εκπ/κός έχει οργανική θέση/ή υπηρετεί ως αναπληρωτής.*
(σε περίπτωση που ο εκπ/κός υπηρετεί σε σχολείο της Α/θμιας Εκπ/σης απευθύνεται στην αντίστοιχη Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			ΑΦΜ:				
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Μητρώου Αρρένων:		Δήμου ή Κοινότητας:					
Σχολική μονάδα στην οποία κατέχει οργανική θέση/ή υπηρετεί ως αναπλ.:							
Αριθμός Μητρώου:		Ειδικότητα:		Γραφείο Β/θμιας Εκπ/σης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Λόγος χορήγησης της Βεβαίωσης:							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Βεβαίωσης προϋπηρεσίας για αναπληρωτές Καθηγητές».

ΠΡΟΣ:	Δ/νση Β/θμιας Εκπ/σης Νομού *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Αναγράφεται η Δ/νση Β/θμιας Εκπ/σης του νομού που βρίσκεται η σχολική μονάδα όπου υπηρέτησε ο εκπ/κός.
(σε περίπτωση που ο εκπ/κός υπηρέτησε σε σχολείο της Α/θμιας Εκπ/σης αναγράφεται η αντίστοιχη Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:				
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννηση			
Αριθμός Μητρώου Αρρένων:		Δήμου ή Κοινότητας:					
Σχολική μονάδα όπου υπηρέτησε:			Γραφείο Β/θμιας Εκπ/σης:				
Ειδικότητα:		Χρονική Διάρκεια υπηρεσίας:	Από:		Έως:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Λόγος χορήγησης της Βεβαίωσης:							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Χορήγηση Πιστοποιητικού υπηρεσιακής κατάστασης & μεταβολών για Καθηγητές».

ΠΡΟΣ:	**Δ/νση Β/θμιας Εκπ/σης Νομού** *	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

**Αναγράφεται η Δ/νση Β/θμιας Εκπ/σης του νομού που βρίσκεται η σχολική μονάδα όπου ο εκπ/κός έχει οργανική θέση. (σε περίπτωση που ο εκπ/κός υπηρετεί σε σχολείο της Α/θμιας Εκπ/σης απευθύνεται στην αντίστοιχη Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης)*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Αριθμός Μητρώου Αρρένων:		Δήμου ή Κοινότητας:					
Σχολική μονάδα στην οποία κατέχει οργανική θέση:							
Αριθμός Μητρώου:		Ειδικότητα:		Γραφείο Β/θμιας Εκπ/σης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Λόγος χορήγησης της Βεβαίωσης:							

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΠ.Ε.Π.Θ.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Έκδοση Α) αποδεικτικού απολύσεως (λόγω απώλειας αντιστοίχου τίτλου) ☐,

Β) πιστοποιητικού Σπουδών Μέσης Εκπαίδευσης ☐,

Γ) πιστοποιητικού σπουδών για στρατολογική χρήση ☐,

Δ) υπηρεσιακού σημειώματος φοίτησης μαθητών ☐,

Ε) βεβαίωσης συμμετοχής σε γενικές ή εισιτήριες εξετάσεις Γ/θμιας Εκπ/σης ☐»

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Το Σχολείο φοίτησης/αποφοίτησης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			
Ημερομηνία γέννησης(1):		Τόπος Γέννησης:	

Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	

Τηλ:		Fax:		E – mail:	
Τίτλος (Μέσης Εκπαίδευσης) που έχει αποκτηθεί:					

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΥΠ.Ε.Π.Θ.			

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(4)]
1. Ένορκη Βεβαίωση (από Ειρηνοδίκη ή Συμβολαιογράφο) ότι έχασαν τον «τίτλο τους».	☐	☐	
2. Μία (1) πρόσφατη φωτογραφία ταυτότητας.	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
-Μετά την προσκόμιση στο Σχολείο της Ένορκης Βεβαίωσης που αναφέρεται στα απαιτούμενα δικαιολογητικά, το Σχολείο εκδίδει αντίστοιχο ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ή ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ με την ένδειξη: «ΣΕ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΥΠ'ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΤΥΠΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΠΟΥ ΧΑΘΗΚΕ ΟΠΩΣ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΟΡΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ».

-Σε περίπτωση που είναι αδύνατη η χορήγηση σχετικού πιστοποιητικού εκ μέρους του οικείου σχολείου λόγω αποδεδειγμένης καταστροφής των αρχείων αυτού από πυρκαγιά ή άλλη αιτία, η απόδειξη του τίτλου γίνεται με δικαστική απόφαση που εκδίδεται κατά την επ'αναφορά διαδικασία του πρωτοδικείου εντός της περιφέρειας του οποίου βρίσκεται ή βρισκόταν το σχολείο (Νόμος 5379 της 6/ΙΙ ΑΠΡ.1932)

-Σε καμία περίπτωση δεν εκδίδεται νέο ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ, ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗ ή ΤΙΤΛΟΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[redacted]

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΥΠ.Ε.Π.Θ.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Ένορκη Βεβαίωση (από Ειρηνοδίκη ή Συμβολαιογράφο) ότι έχουν τον «τίτλο τους».	☐	☐	
2. Μία (1) πρόσφατη φωτογραφία ταυτότητας.	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

-Μετά την προσκόμιση στο Σχολείο της Ένορκης Βεβαίωσης που αναφέρεται στα απαιτούμενα δικαιολογητικά, το Σχολείο εκδίδει αντίστοιχο ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ή ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ με την ένδειξη: «ΣΕ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΥΠ'ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΤΥΠΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΠΟΥ ΧΑΘΗΚΕ ΟΠΩΣ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΟΡΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ».

-Σε περίπτωση που είναι αδύνατη η χορήγηση σχετικού πιστοποιητικού εκ μέρους του οικείου σχολείου λόγω αποδεδειγμένης καταστροφής των αρχείων αυτού από πυρκαγιά ή άλλη αιτία, η απόδειξη του τίτλου γίνεται με δικαστική απόφαση που εκδίδεται κατά την επ'αναφορά διαδικασία του πρωτοδικείου εντός της περιφέρειας του οποίου βρίσκεται ή βρισκόταν το σχολείο (Νόμος 5379 της 8/ΙΙ ΑΠΡ.1932)

-Σε καμία περίπτωση δεν εκδίδεται νέο ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ, ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗ ή ΤΙΤΛΟΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Χορήγηση βεβαίωσης επιτυχούς συμμετοχής σε εξετάσεις πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.)».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Η αίτηση υποβάλλεται στο αρμόδιο ΙΕΚ από τον αιτούντα ή από νόμιμο εκπρόσωπό του (βλ. Διαδικασία).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:							
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης			
Τόπος Κατοικίας		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Ειδικότητα:				Ι.Ε.Κ. Αποφοίτησης:			
Ημ/νία εξέτασης Θεωρητικού Μέρους:				Ημ/νία εξέτασης Πρακτικού Μέρους :			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	[illegible]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
□1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση □2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας □3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο. □4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ :
Η αίτηση απευθύνεται και η βεβαίωση εκδίδεται στο/από το Ι.Ε.Κ. Ηλιούπολης (για όσους έχουν αποφοιτήσει από Ι.Ε.Κ. που ανήκει στην Περιφέρεια Αττικής) και (για όσους έχουν συμμετάσχει σε εξετάσεις πιστοποίησης στην υπόλοιπη Ελλάδα) στο/από το Ι.Ε.Κ. της έδρας της περιφέρειας που υπάγεται το Ι.Ε.Κ. όπου αποφοίτησαν (η Περιφ. Κ. Μακεδονίας έχει έδρα το Παράρτημα Ο.Ε.Ε.Κ. Θεσ/νίκης, η Περιφ. Αν. Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κομοτηνής, η Περιφ. Δυτικής Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κοζάνης, η Περιφ. Θεσσαλίας το Ι.Ε.Κ. Λάρισας, η Περιφ. Ηπείρου το Ι.Ε.Κ. Ιωαννίνων, η Περιφ. Στερεάς Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Λαμίας, η Περιφ. Δυτικής Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Πάτρας, η Περιφ. Πελοποννήσου το Ι.Ε.Κ. Τρίπολης, η Περιφ. Κρήτης το Ι.Ε.Κ. Ηρακλείου, η Περιφ. Ιονίων Νήσων το Ι.Ε.Κ. Κέρκυρας, η Περιφ. Βορείου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Μυτιλήνης και η Περιφ. Νοτίου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Σύρου).

ΧΡΟΝΟΣ: Η Βεβαίωση εκδίδεται εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:..

....

....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 3 Ν. 3013/2002) [illegible] ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση [illegible] να παραλάβει την τελική πράξη. (Αναγράφεται [illegible] εκπρόσωπος)

....20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			Ημ/νια αιτήματος	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Η Βεβαίωση εκδίδεται εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ :
Η αίτηση απευθύνεται και η βεβαίωση εκδίδεται στο/από το Ι.Ε.Κ. Ηλιούπολης (για όσους έχουν αποφοιτήσει από Ι.Ε.Κ. που ανήκει στην Περιφέρεια Αττικής) και (για όσους έχουν συμμετάσχει σε εξετάσεις πιστοποίησης στην υπόλοιπη Ελλάδα) στο/από το Ι.Ε.Κ. της έδρας της περιφέρειας που υπάγεται το Ι.Ε.Κ. όπου αποφοίτησαν (η Περιφ. Κ. Μακεδονίας έχει έδρα το Παράρτημα Ο.Ε.Ε.Κ. Θεσ/νίκης, η Περιφ. Αν. Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κομοτηνής, η Περιφ. Δυτικής Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κοζάνης, η Περιφ. Θεσσαλίας το Ι.Ε.Κ. Λάρισας, η Περιφ. Ηπείρου το Ι.Ε.Κ. Ιωαννίνων, η Περιφ. Στερεάς Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Λαμίας, η Περιφ. Δυτικής Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Πάτρας, η Περιφ. Πελοποννήσου το Ι.Ε.Κ. Τρίπολης, η Περιφ. Κρήτης το Ι.Ε.Κ. Ηρακλείου, η Περιφ. Ιονίων Νήσων το Ι.Ε.Κ. Κέρκυρας, η Περιφ. Βορείου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Μυτιλήνης και η Περιφ. Νοτίου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Σύρου).

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Χορήγηση βεβαίωσης βαθμολογίας εξετάσεων πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.)
(Ο Μέσος όρος βαθμών στο Θεωρητικό Μέρος και ο χαρακτηρισμός στο Πρακτικό Μέρος)».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

**Η αίτηση υποβάλλεται στο αρμόδιο ΙΕΚ από τον αιτούντα ή από νόμιμο εκπρόσωπό του (βλ. Διαδικασία).*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:							
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Ειδικότητα:				Ι.Ε.Κ. Αποφοίτησης:			
Ημ/νία εξέτασης Θεωρητικού Μέρους:				Ημ/νία εξέτασης Πρακτικού Μέρους:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΘΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
□1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: □2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας □3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο □4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η αίτηση απευθύνεται και η βεβαίωση εκδίδεται στο/από το Ι.Ε.Κ. Ηλιούπολης (για όσους έχουν αποφοιτήσει από Ι.Ε.Κ. που ανήκει στην Περιφέρεια Αττικής) και (για όσους έχουν συμμετάσχει σε εξετάσεις πιστοποίησης στην υπόλοιπη Ελλάδα) στο/από το Ι.Ε.Κ. της έδρας της περιφέρειας που υπάγεται το Ι.Ε.Κ. όπου αποφοίτησαν (η Περιφ. Κ. Μακεδονίας έχει έδρα το Παράρτημα Ο.Ε.Ε.Κ. Θεσ/νίκης, η Περιφ. Αν. Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κομοτηνής, η Περιφ. Δυτικής Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κοζάνης, η Περιφ. Θεσσαλίας το Ι.Ε.Κ. Λάρισας, η Περιφ. Ηπείρου το Ι.Ε.Κ. Ιωαννίνων, η Περιφ. Στερεάς Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Λαμίας, η Περιφ. Δυτικής Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Πάτρας, η Περιφ. Πελοποννήσου το Ι.Ε.Κ. Τρίπολης, η Περιφ. Κρήτης το Ι.Ε.Κ. Ηρακλείου, η Περιφ. Ιονίων Νήσων το Ι.Ε.Κ. Κέρκυρας, η Περιφ. Βορείου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Μυτιλήνης και η Περιφ. Νοτίου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Σύρου).

ΧΡΟΝΟΣ: Η Βεβαίωση εκδίδεται εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………20…………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Η Βεβαίωση εκδίδεται εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η αίτηση απευθύνεται και η βεβαίωση εκδίδεται στο/από το Ι.Ε.Κ. Ηλιούπολης (για όσους έχουν αποφοιτήσει από Ι.Ε.Κ. που ανήκει στην Περιφέρεια Αττικής) και (για όσους έχουν συμμετάσχει σε εξετάσεις πιστοποίησης στην υπόλοιπη Ελλάδα) στο/από το Ι.Ε.Κ. της έδρας της περιφέρειας που υπάγεται το Ι.Ε.Κ. όπου αποφοίτησαν (η Περιφ. Κ. Μακεδονίας έχει έδρα το Παράρτημα Ο.Ε.Ε.Κ. Θεσ/νίκης, η Περιφ. Αν. Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κομοτηνής, η Περιφ. Δυτικής Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κοζάνης, η Περιφ. Θεσσαλίας το Ι.Ε.Κ. Λάρισας, η Περιφ. Ηπείρου το Ι.Ε.Κ. Ιωαννίνων, η Περιφ. Στερεάς Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Λαμίας, η Περιφ. Δυτικής Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Πάτρας, η Περιφ. Πελοποννήσου το Ι.Ε.Κ. Τρίπολης, η Περιφ. Κρήτης το Ι.Ε.Κ. Ηρακλείου, η Περιφ. Ιονίων Νήσων το Ι.Ε.Κ. Κέρκυρας, η Περιφ. Βορείου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Μυτιλήνης και η Περιφ. Νοτίου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Σύρου).

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ	ΤΜ.ΙΣΟΤΙΜ.	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος :«Χορήγηση ισοτιμίας – κατάταξης τίτλου σπουδών με _ _ _ (1)
στα δικαιολογητικά από _ _ _ (2)
ειδικότητας _ _ _ (3)».

ΠΡΟΣ:	**Ο.Ε.Ε.Κ.** **Δ/νση Επαγ/κών Δικαιωμάτων & Ισοτιμιών** **Τμήμα Ισοτιμιών**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Αρ. Διαβατηρίου ή Άδειας παραμονής αλλοδαπού:					
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax		E – mail:	

(1). **Αναγράφεται:Τεχνικό – Επαγγελματικό Λύκειο, Μέση Σχολή Εργοδηγών, Κατωτέρα Τεχνική Σχολή, Τ.Ε.Σ. ,Τ.Ε.Ε. Β΄κύκλου ή Τ.Ε.Ε. Α΄ κύκλου σπουδών.**

(2). **Αναγράφεται το κράτος στο οποίο εκδόθηκε ο τίτλος για τον οποίο ζητείται ισοτιμία ή κατάταξη**

(3). **Αναγράφεται η ειδικότητα όπως έχει μεταφραστεί επίσημα**

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ	ΤΜ.ΙΣΟΤΙΜ.	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Επικυρωμένο αντίγραφο ή φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών, αν πρόκειται για τίτλο που έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή υποβάλλεται επικυρωμένο αντίγραφο ή φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου τίτλου και επίσημη μετάφρασή του στην ελληνική γλώσσα (από το Μεταφραστικό τμήμα του ΥΠ.ΕΞ., Προξενική Αρχή ή δικηγόρο)	☐	☐	
2. Αναλυτικά και Ωρολόγια προγράμματα σπουδών της τεχνικής-επαγγελματικής σχολής του εξωτερικού ή της ελληνικής στρατιωτικής σχολής από την οποία αποφοίτησε ο ενδιαφερόμενος, τα οποία υποβάλλονται σε επικυρωμένη φωτοτυπία του ξενόγλωσσου πρωτοτύπου και σε επίσημη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα.	☐	☐	
3. Επικυρωμένο αντίγραφο ή φωτοαντίγραφο του απολυτηρίου τίτλου βασικής εκπαίδευσης, δηλαδή του σχολείου από το οποίο έπρεπε υποχρεωτικά να αποφοιτήσει ο ενδιαφερόμενος για να γίνει δεκτός και να φοιτήσει στην τεχνική –επαγγελματική σχολή. Υποβάλλεται, όπως και τα προηγούμενα σε επικυρωμένη φωτοτυπία του ξενόγλωσσου πρωτοτύπου και σε επίσημη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα.	☐	☐	
4. Απόδειξη καταβολής € 8,80 στον αριθμό λογαριασμού Εμπορικής Τράπεζας 84237833. Αν πρόκειται για επανεξέταση, καταβάλλεται το ποσό των € 14,70. Στην περίπτωση που υποβάλλεται αίτηση από παλιννοστούντες από ευρωπαϊκές πρώην ανατολικές χώρες με ελληνική καταγωγή που αποδεικνύεται από δημόσια έγγραφα, υπάρχει υποχρέωση καταβολής € 4,40. Το ποσό αυτό διπλασιάζεται, εφόσον πρόκειται για επανεξέταση.	☐	☐	
5. Άδεια παραμονής αλλοδαπού δύταν πρόκειται για αιτούντες που προέρχονται από χώρες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης)	☐	☐	
6. Συμπλήρωση της Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν.1599/86 που συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
- Αντί του δικαιολογητικού υπ'αριθμ. 2, αυτοί που έχουν αποφοιτήσει από μέση επαγγελματική σχολή της Γερμανίας υποβάλλουν την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (Gesellenbrief,Meisterbrief,Urkunde,Elaubnis,κ.λ.π.).

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Τα υποβαλλόμενα σε επικυρωμένα φωτοαντίγραφα δικαιολογητικά δεν επιστρέφονται, αλλά παραμένουν στο αρχείο που τηρείται από το τμήμα Ισοτιμιών.
Στην Επιτροπή Ισοτιμιών επιφυλάσσεται το δικαίωμα να ζητεί με έγγραφό της και άλλα εκτός από τα παραπάνω, διευκρινιστικά στοιχεία.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Όπως φαίνεται στον πίνακα δικαιολογητικών.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1)τα δικαιολογητικά που προσκομίζω στον Ο.Ε.Ε.Κ. για ισοτιμία ή κατάταξη είναι γνήσια, 2) δεν ξαναπήρα ισοτιμία ή κατάταξη...

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ	ΤΜ.ΙΣΟΤΙΜ.	

από άλλη υπηρεσία άλλη φορά με αυτά **3)** οι σπουδές μου έγιναν στην (αναγράφεται η χώρα προέλευσης του τίτλου σπουδών) και **4)** τα δηλούμενα στοιχεία στο παρόν έντυπο (συμπεριλαμβανομένου και του κάτωθεν ερωτηματολογίου) είναι αληθή.

(συμπληρώνεται από τους ενδιαφερόμενους που πραγματοποίησαν τις σπουδές τους στο εξωτερικό ή σε ελληνικές στρατιωτικές σχολές)

Ερωτήσεις:

- Έχετε τελειώσει το Δημοτικό; σε ποια χώρα; ποιο έτος; και πόσα χρόνια φοιτήσατε;
- Έχετε απολυτήριο εξαταξίου Γυμνασίου; αν όχι, έχετε πάει καθόλου Γυμνάσιο και πόσα χρόνια; ποιο χρόνο πήγατε στο Γυμνάσιο;
- Ο τίτλος σπουδών που έχετε τι ειδικότητας είναι
- Σε ποια χώρα πήρατε τον τίτλο σας;
- Πόσα χρόνια ήταν η φοίτηση στη σχολή που τελειώσατε;
- Σεις φοιτήσατε όλα τα χρόνια; αν όχι, πόσα χρόνια και γιατί;
- Ποιο χρόνο γραφτήκατε στη σχολή αυτή;
- Η φοίτηση ήταν υποχρεωτική;
- Στη σχολή αυτή γραφτήκατε κατόπιν εισαγωγικών εξετάσεων; Αν ναι, σε ποια μαθήματα δώσατε εξετάσεις;
- Για να γραφτείτε στη σχολή αυτή τι χρειαζόταν: Απολυτήριο Δημοτικού, Γυμνασίου ή μερικές τάξεις Γυμνασίου ή πόσα χρόνια Βασικής εκπαίδευσης;
- Η σχολή αυτή ήταν ιδιωτική ή κρατική; Αν ήταν ιδιωτική, δώσατε εξετάσεις σε κρατική επιτροπή για να πάρετε τον τίτλο σας; ή δεν δίνουν εξετάσεις (απαντήσατε λεπτομερώς και επακριβώς);
- Με τον τίτλο που αποκτήσατε από την επαγγελματική σχολή μπορούσατε να συνεχίσετε σπουδές άλλες σε Ανώτερες Σχολές ή στο Πανεπιστήμιο (απαντήσατε επακριβώς);

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ	ΤΜ.ΙΣΟΤΙΜ.	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Επικυρωμένο αντίγραφο ή φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών, αν πρόκειται για τίτλο που έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή υποβάλλεται επικυρωμένο αντίγραφο ή φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου τίτλου και επίσημη μετάφρασή του στην ελληνική γλώσσα (από το Μεταφραστικό τμήμα του ΥΠ.ΕΞ., Προξενική αρχή ή δικηγόρο)	☐	☐	
2. Αναλυτικά και Ωρολόγια προγράμματα σπουδών της τεχνικής-επαγγελματικής σχολής του εξωτερικού ή της ελληνικής στρατιωτικής σχολής από την οποία αποφοίτησε ο ενδιαφερόμενος, τα οποία υποβάλλονται σε επικυρωμένη φωτοτυπία του ξενόγλωσσου πρωτοτύπου και σε επίσημη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα.	☐	☐	
3. Επικυρωμένο αντίγραφο ή φωτοαντίγραφο του απολυτηρίου τίτλου βασικής εκπαίδευσης, δηλαδή του σχολείου από το οποίο έπρεπε υποχρεωτικά να αποφοιτήσει ο ενδιαφερόμενος για να γίνει δεκτός και να φοιτήσει στην τεχνική –επαγγελματική σχολή. Υποβάλλεται, όπως και τα προηγούμενα σε επικυρωμένη φωτοτυπία του ξενόγλωσσου πρωτοτύπου και σε επίσημη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα.	☐	☐	
4. Απόδειξη καταβολής **€ 8,80** στον αριθμό λογαριασμού Εμπορικής Τράπεζας 84237833. Αν πρόκειται για επανεξέταση, καταβάλλεται το ποσό των **€ 14,70**. Στην περίπτωση που υποβάλλεται αίτηση από παλιννοστούντες από ευρωπαϊκές πρώην ανατολικές χώρες με ελληνική καταγωγή που αποδεικνύεται από δημόσια έγγραφα, υπάρχει υποχρέωση καταβολής **€ 4,40**. Το ποσό αυτό διπλασιάζεται, εφόσον πρόκειται για επανεξέταση.	☐	☐	
5. Άδεια παραμονής αλλοδαπού 9όταν πρόκειται για αιτούντες που προέρχονται από χώρες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης)	☐	☐	
6. Συμπλήρωση της Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν.1599/86 που συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
- Αντί του δικαιολογητικού υπ'αριθμ. 2, αυτοί που έχουν αποφοιτήσει από μέση επαγγελματική σχολή της **Γερμανίας** υποβάλλουν την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (Gesellenbrief,Meisterbrief,Urkunde,Elaubnis,κ.λ.π.).

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Τα υποβαλλόμενα σε επικυρωμένα φωτοαντίγραφα δικαιολογητικά δεν επιστρέφονται, αλλά παραμένουν στο αρχείο που τηρείται από το τμήμα Ισοτιμιών.

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ	ΤΜ.ΙΣΟΤΙΜ.	

Στην Επιτροπή Ισοτιμιών επιφυλάσσεται το δικαίωμα να ζητεί με έγγραφό της και άλλα εκτός από τα παραπάνω, διευκρινιστικά στοιχεία.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Όπως φαίνεται στον πίνακα δικαιολογητικών.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση για το ομοταγές Πανεπιστημίων που περιλαμβάνονται στον κατάλογο με τα αναγνωρισμένα ΑΕΙ της αλλοδαπής» Πλήθος Αντιγράφων: _ _ _

ΠΡΟΣ:	ΔΙΚΑΤΣΑ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:							
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Πανεπιστήμιο:		**Τμήμα:**		**Χώρα:**			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
□2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
□4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ :

Σε περιπτώσεις εκτός καταλόγου:

Ο πολίτης δεν παραλαμβάνει βεβαίωση, αλλά απαντητικό έγγραφο με το οποίο ενημερώνεται:

1. Για το ότι το συγκεκριμένο Παν/μιο -Τμήμα είναι εκτός καταλόγου και

2. Ότι για την διαδικασία ένταξης Παν/μίου – Τμήματος στον συγκεκριμένο κατάλογο απαιτείται η κατάθεση του Οδηγού Σπουδών του στο ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. και η κρίση του φακέλου από την οικεία Επιτροπή.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ :
Σε περιπτώσεις εκτός καταλόγου:
Ο πολίτης δεν παραλαμβάνει βεβαίωση, αλλά απαντητικό έγγραφο με το οποίο ενημερώνεται:

1. Για το ότι το συγκεκριμένο Παν/μιο -Τμήμα είναι εκτός καταλόγου και

2. Ότι για την διαδικασία ένταξης Παν/μίου – Τμήματος στον συγκεκριμένο κατάλογο απαιτείται η κατάθεση του Οδηγού Σπουδών του στο ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. και η κρίση του φακέλου από την οικεία Επιτροπή.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση ακριβούς αντιγράφου βαθμολογικής αντιστοιχίας-πράξης αναγνώρισης».

Πλήθος αντιγράφων ».

ΠΡΟΣ:	ΔΙΚΑΤΣΑ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ:				
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Αριθμός Πράξης*:							

* Ο αριθμός Πράξης είναι απαραίτητος για την έκδοση της βεβαίωσης, σε περίπτωση που ο πολίτης δεν έχει/δεν γνωρίζει τον αριθμό Πράξης ζητείται το σύνολο των κατωτέρω στοιχείων:

1.Κλάδος:

2.Αριθμός Συνεδρίασης Δ.Σ. κατά την οποία ενεκρίθη η αναγνώριση:

3.Έτος Αναγνώρισης:

4.Είδος τίτλου σπουδών: Α. Βασικός ☐ Β. Μεταπτυχιακός ☐ Γ.Διδακτορικός ☐

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση βεβαίωσης βαθμολογικής αντιστοιχίας».

Πλήθος αντιγράφων ».

ΠΡΟΣ:	ΔΙΚΑΤΣΑ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ:				
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Αριθμός Πράξης*:							

*** Ο αριθμός Πράξης είναι απαραίτητος για την έκδοση της βεβαίωσης, σε περίπτωση που ο πολίτης δεν έχει/δεν γνωρίζει τον αριθμό Πράξης ζητείται το σύνολο των κατωτέρω στοιχείων:**

1.Κλάδος:

2.Αριθμός Συνεδρίασης Δ.Σ. κατά την οποία ενεκρίθη η αναγνώριση:

3.Έτος Αναγνώρισης:

4.Είδος τίτλου σπουδών: Α. Βασικός ☐ Β. Μεταπτυχιακός ☐ Γ.Διδακτορικός ☐

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
□2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
□4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία και εφόσον έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία αναγνώρισης (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία και εφόσον έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία αναγνώρισης (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση αποσπάσματος πρακτικών Διοικητικού Συμβουλίου

Πλήθος Αντιγράφων _ _ _ _»

ΠΡΟΣ:	ΔΙΚΑΤΣΑ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Ποιο είναι το θέμα της απόφασης του Δ.Σ. του ΔΙΚΑΤΣΑ που σας αφορά *:							
Ημερομηνία Συνεδρίασης Δ.Σ.:**	/ /						
Αριθμός Συνεδρίασης Δ.Σ.:**							

***Αν δεν αναγραφεί είναι αδύνατη η έκδοση του εγγράφου.**

**** Η δήλωση της ημερομηνίας Συνεδρίασης Δ.Σ. και ο αριθμός της Συνεδρίασης διευκολύνει την έκδοση του πιστοποιητικού.**

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Βεβαίωσης κατάθεσης δικαιολογητικών

Πλήθος αντιγράφων ____».

ΠΡΟΣ:	ΔΙΚΑΤΣΑ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:	
Ημερομηνία γέννησης(1):		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ: / ΤΚ:
Τηλ:		Fax:	E – mail:
Αριθμός πρωτοκόλλου κατάθεσης (και ημερομηνία):	-- / /		
Χρονολογία κατάθεσης ή ταχυδρομικής αποστολής των δικαιολογητικών:			
Τίτλος Σπουδών:			

Σημείωση: **Ο αριθμός πρωτοκόλλου κατάθεσης είναι υποχρεωτικός. Σε περίπτωση μη δηλώσεώς του, είναι υποχρεωτική η χρονολογία κατάθεσης ή Ταχυδρομικής αποστολής των δικαιολογητικών καθώς και ο τίτλος σπουδών.**

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:...
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

..........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως   ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Δήλωση συμμετοχής στις εξετάσεις Ιατρικής (*) ... Εξεταστικής περιόδου του 200...».

ΠΡΟΣ:	ΔΙΚΑΤΣΑ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ:				
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		Ε – mail:			
Αριθμός πρωτοκόλλου κατάθεσης δικαιολογητικών:							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax		Ε – mail:	

- Οδηγία συμπλήρωσης: Στο κενό (*) σημειώνεται ο αύξων αριθμός της εξεταστικής περιόδου του έτους που επιθυμεί να συμμετάσχει ο ενδιαφερόμενος (π.χ. 2η εξεταστική περίοδος του 2002)

	ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΘΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
□ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:..

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

1. Η κατάθεση της παρούσης αποτελεί βασική προϋπόθεση συμμετοχής στις εξετάσεις Ιατρικής του ΔΙΚΑΤΣΑ, βάσει της 423/28-9-2001 απόφασης του Δ.Σ.

2. Η παρούσα συμπληρώνεται και κατατίθεται στο ΔΙΚΑΤΣΑ <u>μόνον</u> στις ημερομηνίες που ανακοινώνονται σε κάθε νέα εξεταστική. Η κατάθεση γίνεται δεκτή και με επιστολή : ΔΙΚΑΤΣΑ, Λεωφ. Μεσογείων 223. Τ.Κ. 115 25 ή με e-mail : dikatsa@otenet.gr ή FAX: 010-6756709.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) Επιθυμώ να συμμετάσχω στην (*) ... εξεταστική περίοδο του 200... στο/α μάθημα/τα:

ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ □

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ □ και

Β) Έχω κατοχυρώσει το μάθημα .... στην εξεταστική περίοδο (ημερομ.)

.... στο Πανεπιστήμιο (πόλη) ....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών ελπ) για την διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

..............................20...............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΥΠΕΠΘ	ΔΙΚΑΤΣΑ		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

1. Η κατάθεση της παρούσης αποτελεί βασική προϋπόθεση συμμετοχής στις εξετάσεις Ιατρικής του ΔΙΚΑΤΣΑ, βάσει της 423/28-9-2001 απόφασης του Δ.Σ.

2. Η παρούσα συμπληρώνεται και κατατίθεται στο ΔΙΚΑΤΣΑ <u>μόνον</u> στις ημερομηνίες που ανακοινώνονται σε κάθε νέα εξεταστική. Η κατάθεση γίνεται δεκτή και με επιστολή : ΔΙΚΑΤΣΑ, Λεωφ. Μεσογείων 223. Τ.Κ. 115 25 ή με e-mail : dikatsa@otenet.gr ή FAX: 010-6756709.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΠΕΠΘ	ΑΕΙ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Αντιγράφου Πτυχίου Α.Ε.Ι. για στρατολογία ☐
για άλλη χρήση ☐
Πλήθος αντιγράφων: ».

ΠΡΟΣ:	Γραμματεία *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

Αναγράφεται το Τμήμα, η Σχολή και το Πανεπιστήμιο αποφοίτησης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:		
Αριθμός Μητρώου Φοιτητή:		Έτος λήψης πτυχίου:		Έτος πρώτης εγγραφής:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

Το πιστοποιητικό θα χρησιμοποιηθεί: Στην Ελλάδα ☐ Στο Εξωτερικό ☐

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

	ΥΠΕΠΘ	ΑΕΙ	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	[redacted]
1. Παράβολο (το ύψος του οποίου εξαρτάται από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα)	☐	☐	

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Υπάρχει δαπάνη (παράβολο), το ύψος της οποίας εξαρτάται από την κάθε σχολή.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[redacted]

………………….20…………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	ΑΕΙ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αριθμός Υπαλλήλου:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	[illegible]
1. Παράβολο (το ύψος του οποίου εξαρτάται από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα)	☐	☐	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Υπάρχει δαπάνη (παράβολο), το ύψος της οποίας εξαρτάται από την κάθε σχολή.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	ΑΕΙ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Πιστοποιητικού Σπουδών Α.Ε.Ι.».

ΠΡΟΣ:	Γραμματεία *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

Αναγράφεται το Τμήμα, η Σχολή και το Πανεπιστήμιο φοίτησης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:		
Αριθμός Μητρώου φοιτητή:		Αρ. Δελτίου ταυτότητας:			
Εξάμηνο σπουδών:		(Α,Β,Γ,Δ,Ε,ΣΤ,Ζ,Η)	Έτος πρώτης εγγραφής:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

Το πιστοποιητικό θα χρησιμοποιηθεί: Στην Ελλάδα ☐ Στο Εξωτερικό ☐

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

	ΥΠΕΠΘ	ΑΕΙ	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	[illegible]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			[illegible]

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: ☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας ☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο ☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να [illegible]
(4) [illegible] παραλάβει την τελική πράξη [illegible]

……………………20…………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	ΑΕΙ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	ΑΕΙ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Πιστοποιητικού Αναλυτικής Βαθμολογίας Α.Ε.Ι.».

ΠΡΟΣ:	**Γραμματεία ***	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

**Αναγράφεται το Τμήμα, η Σχολή και το Πανεπιστήμιο φοίτησης/αποφοίτησης.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Θ – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:		
Αριθμός Μητρώου φοιτητή:			Έτος πρώτης εγγραφής:		
Φοιτητής ☐ Απόφοιτος ☐	Εξάμηνο σπουδών:		(Α,Β,Γ,Δ,Ε,ΣΤ,Ζ,Η)	Έτος λήψης πτυχίου:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

Το πιστοποιητικό θα χρησιμοποιηθεί: Στην Ελλάδα ☐ Στο Εξωτερικό ☐

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

	ΥΠΕΠΘ	ΑΕΙ	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (για τους αποφοίτους)

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΘΑ [illegible] ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Παράβολο (το ύψος του οποίου εξαρτάται από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα)	☐	☐	

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: ☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας ☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο ☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Στους φοιτητές χορηγείται δωρεάν ενώ στους αποφοίτους υπάρχει δαπάνη (παράβολο) το ύψος της οποίας ποικίλει για κάθε σχολή.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

....

....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να [illegible] ενέργειες [illegible] για τη [illegible] μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την [illegible] να παραλάβει την τελική πράξη. [illegible]

........................20...........

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	ΑΕΙ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (για τους αποφοίτους)

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	[illegible]
1. Παράβολο (το ύψος του οποίου εξαρτάται από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα)	☐	☐	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Στους φοιτητές χορηγείται δωρεάν ενώ στους αποφοίτους υπάρχει δαπάνη (παράβολο) το ύψος της οποίας ποικίλει για κάθε σχολή.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΠ.Ε.Π.Θ.	Α.Ε.Ι.		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση παπύρου από Α.Ε.Ι. : Πτυχίο ☐

Μεταπτυχιακός τίτλος ☐

Διδακτορικό ☐ ».

ΠΡΟΣ:	Γραμματεία *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

**Αναγράφεται το Πανεπιστήμιο, η Σχολή, και το Τμήμα αποφοίτησης.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:							
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Ημερομηνία ορκωμοσίας:							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΥΠ.Ε.Π.Θ.	Α.Ε.Ι.		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΘΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας	☐	☐	
2. Παράβολο (το ύψος του οποίου εξαρτάται από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα)	☐	☐	

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: ☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας ☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο ☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Εξαρτάται από το Εκπ/κό Ίδρυμα.

ΚΟΣΤΟΣ: Παράβολο, το ύψος του οποίου εξαρτάται από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

....

....

....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) [illegible] ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την [illegible] να παραλάβει την τελική πράξη. [illegible]

.........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΥΠ.Ε.Π.Θ.	Α.Ε.Ι.		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	[illegible]
1. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας	☐	☐	
2. Παράβολο (το ύψος του οποίου εξαρτάται από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα)	☐	☐	

ΧΡΟΝΟΣ: Εξαρτάται από το Εκπ/κό Ίδρυμα.

ΚΟΣΤΟΣ: Παράβολο, το ύψος του οποίου εξαρτάται από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

		ΥΠΕΠΘ	ΤΕΙ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Αντιγράφου Πτυχίου Τ.Ε.Ι. για Στρατολογία ☐

για άλλη χρήση ☐

Πλήθος αντιγράφων: _ _ _ ».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

**Η αίτηση απευθύνεται στη Γραμματεία του Τμήματος του Τ.Ε.Ι. αποφοίτησης.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:							
Ημερομηνία γέννησης(*):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
ΤΕΙ:		Σχολή:		Τμήμα:			
Αριθμός Μητρώου Σπουδαστή:				Έτος πρώτης Εγγραφής:			
Χρόνος Λήψης Πτυχίου:							

Το Πιστοποιητικό θα χρησιμοποιηθεί : Στην Ελλάδα ☐ Στο Εξωτερικό ☐

	ΥΠΕΠΘ	ΤΕΙ	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	[illegible]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

....

....

....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 11 Ν. 3013/2002) [illegible] ενέργειες (αναζήτηση [illegible]) [illegible]
(4) Εξουσιοδοτώ [illegible] παραλάβει την τελική πράξη. [illegible]

........................20..........

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1989 γράφεται αριθμητικά: 070289
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	ΤΕΙ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:					
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	ΤΕΙ	

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: Χορήγηση Πιστοποιητικού Σπουδών (Σπουδαστικής Κατάστασης)Τ.Ε.Ι.

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Η αίτηση απευθύνεται στη Γραμματεία του Τμήματος του Τ.Ε.Ι. φοίτησης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:							
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
ΤΕΙ:		Σχολή:		Τμήμα:			
Αριθμός Μητρώου Σπουδαστή:		Έτος πρώτης Εγγραφής:					
Εξάμηνο Σπουδών:		(Α,Β,Γ,Δ,Ε,ΣΤ)					

Το Πιστοποιητικό θα χρησιμοποιηθεί : Στην Ελλάδα ☐ Στο Εξωτερικό ☐

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	[illegible]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			[illegible]

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
□1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση □2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας □3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο. □4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες (αναζήτηση [illegible]
(4) Εξουσιοδοτώ [illegible] να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφονται όταν δεν ορίζεται αντιπρόσωπος)

……………………20…………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	ΤΕΙ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αυτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

	ΥΠΕΠΘ	ΤΕΙ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Χορήγηση Πιστοποιητικού Αναλυτικής Βαθμολογίας Τ.Ε.Ι.».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Η αίτηση απευθύνεται στη Γραμματεία του Τμήματος του Τ.Ε.Ι. φοίτησης/αποφοίτησης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:							
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
ΤΕΙ:		Σχολή:		Τμήμα:			
Αριθμός Μητρώου Σπουδαστή:		Έτος πρώτης Εγγραφής:					
Σπουδαστής:	☐	Εξάμηνο Σπουδών:		(Α,Β,Γ,Δ,Ε,ΣΤ)			
Απόφοιτος	☐	Χρόνος Λήψης Πτυχίου:					

Το Πιστοποιητικό θα χρησιμοποιηθεί : Στην Ελλάδα ☐ Στο Εξωτερικό ☐

	ΥΠΕΠΘ	ΤΕΙ	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	[illegible]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) [illegible] ενέργειες (αναζήτηση [illegible]
(4) Εξουσιοδοτώ [illegible] παραλάβει την τελική πράξη. [illegible]

……………………20……………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

	ΥΠΕΠΘ	ΤΕΙ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:					
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)